

Auto ID No. :  
Source :  
Issued by :  
Reg Cite : 44-401.2; W&IC 11450.2

Use Form No. : NA 290  
Original Date : 01-01-87  
Revision Date : 06-01-98

MESSAGE:

Округ утвердил вашу просьбу от \_\_\_\_\_ числа на  
дополнительную оплату в связи с уменьшением дохода.

Сумма вашей дополнительной оплаты рассчитана на этой  
странице.

Вы должны просить дополнительную оплату каждый месяц,  
когда вы считаете, что вы можете ее получить.

Сумма дополнительной оплаты для \_\_\_\_\_

Итого: доход по нетрудоспособности (группа,  
получающая помощь + лица, не относящиеся  
к этой группе) \$ \_\_\_\_\_  
Скидка \$225 - \_\_\_\_\_  
**Промежуточный итог: учитываемый доход  
по нетрудоспособности** = \_\_\_\_\_

Заработанный доход \$ \_\_\_\_\_  
Минус неиспользованная сумма в \$225 - \_\_\_\_\_  
**Промежуточный итог:** = \_\_\_\_\_  
Скидка 50% - \_\_\_\_\_  
**Промежуточный итог:** = \_\_\_\_\_  
Учитываемый доход по нетрудоспособности  
(с линии сверху) + \_\_\_\_\_  
Остальной учитываемый доход + \_\_\_\_\_  
Чистый исчисляемый доход = \_\_\_\_\_  
Помощь до поправки на переплату + \_\_\_\_\_  
Скидка на алименты на ребенка/супругу(а) + \_\_\_\_\_  
Штрафы + \_\_\_\_\_  
**Итого: доступный доход** = \_\_\_\_\_

80% от максимально доступного платежа \$ \_\_\_\_\_  
**Итого: доступный доход (с линии сверху)** - \_\_\_\_\_  
Дополнительная выплата из-за  
уменьшившегося дохода \$ \_\_\_\_\_